

FREIHERR-VOM-STEIN-GYMNASIUM

Adolf-Friedrich-Straße 1
23758 Oldenburg in Holstein
Telefon: 04361 / 498-200
Fax: 04361 / 498-222
E-Mail: FvSG.Oldenburg@Schule.LandSH.de



Oldenburg in Holstein, Dezember 2023

Liebe Eltern der 9. Klassen,

am Ende dieses Schuljahres findet für die Schülerinnen und Schülern der 9. Klassen wieder ein verpflichtendes Betriebspraktikum statt. Es dauert von Montag, dem 08.07., bis einschließlich Donnerstag, dem 18.07.2024. Auf eigenen Wunsch und in eigener Verantwortung (die schulische Versicherung gilt nur für den o.g. Zeitraum) ist eine Verlängerung in die Sommerferien möglich. Den letzten Schultag (Zeugnisausgabe 19.07.2024) verbringen alle Schülerinnen und Schüler in der Schule.

Das Praktikum verfolgt u.a. folgende Ziele:

- Kennenlernen der Arbeitswelt,
- Einüben von Grundverhaltensweisen wie Zuverlässigkeit, Pflichtbewusstsein, Pünktlichkeit, Kontaktaufnahme, Gesprächsführung und Teamfähigkeit,
- Einblick gewinnen in die Struktur eines Betriebes, eines Geschäftes, eines Unternehmens, einer Behörde oder einer anderen Einrichtung.

Sinnvoll und wünschenswert wäre es, wenn Ihr Kind sich nach eigener Neigung selbstständig um einen angemessenen Praktikumsplatz bemüht.

Die Betriebe sollten aus versicherungstechnischen Gründen im näheren Umkreis der Schule liegen, in der Regel ist dies der Kreis Ostholstein. Die Lehrkräfte werden die Schülerinnen und Schüler in der Regel einmal in ihren Betrieben besuchen.

Um den Praktikumsplatz sollte sich Ihr Kind möglichst bald kümmern. Füllen Sie, sobald ein Praktikumsplatz gefunden ist, das beigefügte Formular aus. Die Praktikumsbestätigung ist bis spätestens **Freitag, dem 26. April 2024**, der Klassenleitung zurückzugeben.

Mit freundlichen Grüßen

Anne Röper

(Mittelstufenleiterin)

✂-----✂

Praktikumsbestätigung

Meine Tochter/Mein Sohn _____, Klasse _____,

macht in der Zeit von Montag, 08.07., bis Donnerstag, 18.07.2024, ein Praktikum bei:

Name des Betriebs:
Anschrift:
Telefonnummer:

Ansprechpartner im Betrieb: Herr/Frau _____

Unterschrift des Ansprechpartners: _____

Datum: _____

(Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)